ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST

[X] **ASESORÍA ESPECÍFICA**

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
29/10/2024	6:00 AM	10:00 AM	4

[ ] **ASESORÍA POR PROYECTO**

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA	NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ]	900425129

Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
CRA 51 NO 52-03	MEDELLIN	ANTIOQUIA

Teléfono de contacto	Correo electrónico
3209780	DONA.ALVAREZ@CULTURANTIOQUIA.GOV.CO

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
0-PB-1-AC-76 4592155	4 HORA	6 PERS.	Asesoría y atención por Ejecutivo Integral del Servicio ¨POSITIVA TE ACOMPAÑA¨

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realiza asesoría y acompañamiento al Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia en los siguientes temas:
1.Plan de trabajo:
El plan presenta una ejecución del 70%, acorde a las actividades concertadas; las actividades se reciben ha satisfacción por el cliente.
1.1.Actividades en proceso de ejecución:
Taller “Prevención del consumo de sustancias psicoactivas. “Incluye actividad con gafas de realidad.
Asesoría en ejecución del simulacro de evacuación – asonada, se requiere por complejidad del sector, incluye formación al COE.
Acción educativa - Nutrición saludable
Formación en prevención de caídas a nivel.
Formación taller Liderazgo empoderador y adaptación al cambio.
Actividades para noviembre.
1.2.Actividades para noviembre:
Asesoría seguimiento a casos con recomendaciones específicas.
Asesoría seguimiento a casos con recomendaciones específicas
Asesoría PSICOBOX; encuesta a 43 personas.
2.Se realiza acompañamiento semana de la salud con juegos lúdicos sst y gafas de realidad virtual el 23/10/2024.
Nota: Actividad realizada el 23/10/2024; se carga hoy por dificultades para acceder al aplicativo en la fecha de asesoría y acompañamiento..

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fué exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo				Si marcó reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
[X] SI [ ] NO	[ ] Cancelación de la empresa	[ ] Reprogramación	[ ] Otro motivo		

Si la visita NO fué exitosa, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio

[X] Excelente [ ] Bueno [ ] Regular [ ] Deficiente

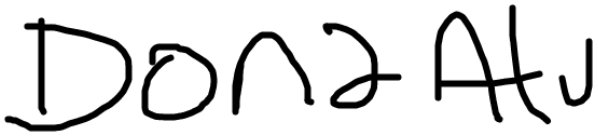
RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa: DONA MARY ALVAREZ POSADA

Documento de identificación: C42793727

Cargo: CONTRATISTA APOYO SST

Firma



RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL: MAYRA LUZ REYES PORTILLO

Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
32253380	2022060376369 - 19/12/2022

Cargo: HIGIENISTA / INGENIERA

Razón social (En caso de proveedor): BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS S.A.S

Firma

